U.F. MEDICINA DELLO SPORT
Istruzioni per esecuzione esame urine per idoneità sportiva agonistica

Compilare il modulo sotto allegato necessario per l'accettazione del campione di urina.
La provetta contenente le prime urine della mattina deve essere portata e consegnata dall'utente o da suo delegato presso un qualunque centro prelievi aziendale nell'orario di accettazione previsto in ogni singolo centro **con lo stampato sotto allegato debitamente compilato e con la tessera sanitaria dell'utente.** Il risultato dell'esame sarà ritirato direttamente dalla U.F. Medicina dello Sport e **non potrà esserlo dall'utenza.**

MODULO PER L'ACCETTAZIONE ESAME URINE

L'ATLETA _____ NATO IL _____

CODICE FISCALE _____

CONSEGNA TRAMITE SUO GENITORE O DELEGATO IL CAMPIONE DELLE URINE PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' AGONISTICA. TALE PRESTAZIONE NON E' SOGGETTA A TICKET.

Data _____ Firma del genitore o delegato

_____